

PROGRAMA DE PESQUISADOR COLABORADOR

(RESOLUÇÃO CoPq Nº 7413, DE 06 DE OUTUBRO DE 2017)

CADASTRAMENTO

(Todos os campos devem ser preenchidos)

I – DADOS DO CANDIDATO

Nome:

Naturalidade (cidade/estado de nascimento):

Endereço Residencial:

Bairro:

Cidade/Estado:

CEP:

Data de nascimento (dd/mm/aaaa):

CPF:

Assinale o tipo de documento ()RG () RNE () Passaporte

Número:

Expedição (dd/mm/aaaa):

Sigla do órgão expedidor:

Validade (para RNE/Passaporte):

Filiação: Mãe:

Pai:

Estado Civil:

Cônjugue:

Telefone(s):

E-mail:

Endereço do Currículo Lattes (são números): <http://lattes.cnpq.br/>

II – DADOS DO DOCENTE RESPONSÁVEL

Nome:

Nº USP:

III – DADOS DO PROJETO

Título do Projeto (obrigatório):

Título em inglês (obrigatório):

Palavras-chave (obrigatório - 3):

Submissão a algum Comitê de Ética? Se sim, qual:

IV – MODALIDADE DO PROGRAMA

() Bolsa concedida por Agência de Fomento

N.º do Processo:

Vigência (dd/mm/aaaa): Início:

Término:

() Bolsa concedida por outro órgão, que não agência de fomento à pesquisa

Vigência (dd/mm/aaaa): Início:

Término:

() Afastamento com Remuneração

Vigência (dd/mm/aaaa): Início:

Término:

() Sem bolsa

Vigência (dd/mm/aaaa): Início:

Término:

Tipo de Dedicação: Integral () Parcial* ()

*Se parcial, informar o tempo de dedicação semanal:

Local e data:

Nome por extenso:

Assinatura: